

.....  
/Imię i nazwisko/

.....  
/Miejscowość, data/

.....  
/Adres zamieszkania/

.....  
/Tel. kontaktowy/

Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej  
Lokatorsko-Własnościowej „Nasz Dom”  
ul. Partyzantów 45  
26-300 Opoczno

## **WNIOSEK**

### **o przekształcenie spółdzielczego własnościowego/lokatorskiego prawa do lokalu w odrębną własność**

Zgodnie z art. 17<sup>14</sup> ust. 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 roku o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz. U z 2023r. poz. 438 z późni. zm.) wnoszę o przekształcenie przysługującego mi spółdzielczego własnościowego/lokatorskiego prawa do lokalu nr ..... położonego przy ul. .... w ..... w prawo odrębnej własności, wraz z przynależnymi do niego pomieszczeniami i odpowiadającą mu częścią wspólną budynku i gruntu.

.....  
/Czytelny podpis/

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko -Własnościową „Nasz Dom” w Opocznie przy ul. Partyzantów 45, na potrzeby związane z realizacją działań statutowych i ustawowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) zwanym RODO.